

в данном модуле рубежный контроль совпадает с промежуточным. В определенной степени рубежный контроль представляет собой «этап» итоговой аттестации студента и позволяет проверить отдельные компетенции или совокупности взаимосвязанных компетенций. В настоящее время происходит активная перестройка системы контроля и оценивания от узко дисциплинарной к междисциплинарной. Компетентностный подход в образовании подразумевает непрерывное формирование компетенций, в том числе, и после окончания вуза [3]. Возможности оценивания их сформированности ограничены традиционным оцениванием знаний, умений и их выполнения. Оценка формирования личностных компетенций, так значимых для медицинских специалистов, фактически не проводится в условиях современной системы контроля и оценки результатов образования. Для организации оценивания формирования этого вида компетенций необходимо привлечение подготовленных психологов, специальных средств оценивания личностных и психологических качеств студента, разработка критериев сформированности этих компетенций на всех этапах клинической подготовки.

Использование модульно-рейтинговой системы оценки обучения позволяет проследить приобретение компетенций студентом на протяжении всего курса обучения, и, в малой степени, учесть личностные и социальные компетенции.

Литература:

1. Ефремова, Н.Ф. Специфика и проблемы формирования и оценивания компетенций /Н.Ф.Ефремова// Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 6. – С.12-14.
2. Латыпова, А.Ф. Балльно-рейтинговая система как средство реализации векторной модели многомерной диагностики результатов обучения /А.Ф.Латыпова, А.В.Дорофеев// Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 4. – С. 26-29.
3. Зимняя, И.А. Компетентностный подход в реализации личностной и деятельностной направленности современного образования / И.А. Зимняя. – М., 2004. – 45 с.

УДК 340.6:378.146

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕСТОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО «СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ»

Яблонский М.Ф., Буйнов А.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Повышение качества и эффективности учебного процесса является одной из главных задач высшей профессиональной школы в целях подготовки конкурентоспособных специалистов на рынке труда. В решении этой задачи важное место принадлежит не только процессу обучения, но и контролю знаний. Контроль знаний и умений студентов - один из важнейших элементов учебного процесса. Применение информационных технологий для оценивания качества обучения дает целый ряд преимуществ перед проведением обычного контроля. Есть возможность для проведения централизованного контроля, контроль становится более объективным. Главным минусом здесь является трудоемкость разработки заданий, их внедрение, а также временные затраты. Следует отметить, что, компьютерное тестирование не заменяет традиционных методов контроля знаний студентов, а дополняет их, позволяет существенно сократить затраты времени при обработке результатов, формирует базы данных об успеваемости, позволяет получить результаты сразу после завершения тестирования [1,2,3,4].

Цель работы – изучение возможности использования различных видов тестовых заданий для итоговой диагностики контроля знаний студентов по учебной дисциплине «Судебная медицина».

Материал и методы. Для достижения поставленной цели анализировалась научно-педагогическая и методическая литература, нормативные документы, с последующей оценкой состояния проблемы. Затем, на основе полученных данных, было разработано содержание тестовых заданий по учебной дисциплине «Судебная медицина» для диагностики знаний у студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело», в том числе и для англоговорящих студентов.

Результаты и обсуждение. Типовой учебной программой по дисциплине «Судебная медицина» для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (от 20.06.2017 регистрационный № ТД – L 600 / тип.) на изучение данной дисциплины отводится 10 лекционных часов и 35 часов практических занятий; форма аттестации – зачет. В ходе процесса обучения студентами изучаются принципы, структура и организации судебно-медицинской экспертизы в Республике Беларусь, основы гражданского и уголовного права; вопросы участия специалиста при осмотре трупа на месте происшествия (и при некоторых других процессуальных действиях); порядок и проведение осмотра потерпевших, подозреваемых и обвиняемых для установления характера и степени тяжести телесных повреждений; правовые и медицинские вопросы констатации смерти, давности и причинах ее наступления; методы выявления, изъятия и направления вещественных доказательств, подлежащих судебно-медицинской экспертизе, а также интерпретации данных, полученных в ходе последующих лабораторных исследований; уголовной ответственности медицинских работников при нарушениях в их профессиональной деятельности; приобретаются навыки оформления основной судебно-медицинской документации и др.

В целях контроля знаний студентов в результате разработки тестовых заданий по учебной дисциплине «Судебная медицина» было подготовлено учебное пособие «Учебно-контрольные тесты по судебной медицине» [5]. Тестовые пункты пособия тематически сгруппированы в разделы по всем темам дисциплины, также имеются эталоны правильных ответов с пояснениями к ним. Данное учебное пособие для персональной самостоятельной работы студентов издано в печатном виде, также тесты размещены на сайте дистанционного обучения курса судебной медицины.

В конце курса обучения для итогового контроля знаний студентов по «Судебной медицине» нами используются закрытые тесты с выбором готового ответа и с предъявлением ответа в краткой форме. В частности применяются следующие типы тестов: Single select Multiple choice Question, Multi select Multiple choice Question, Short-answer questions. Каждый студент в ходе итогового тестирования отвечает на 100 вопросов, охватывающих все разделы «Судебной медицины», предлагаемые ему в случайном порядке компьютером. Необходимо набрать не менее 71 % правильных ответов. С целью итогового контроля знаний у англоговорящих студентов Факультета подготовки иностранных граждан, нами также применяются данные тесты, переведенные на английский язык. Полученные результаты тестирования студентов, включаются в используемую на курсе рейтинговую систему оценки знаний по учебной дисциплине «Судебная медицина».

Вывод.

Тестовые задания с выбором нескольких правильных ответов помимо практической невозможности угадывания правильных ответов и повышения трудности их решения, позволяют проверить знания полнее и глубже. Обучение может быть результативным только тогда, когда учебная работа систематически и глубоко контролируется, когда обучаемый постоянно видит результат своей работы. Применение

тестовой технологии для итоговой диагностики знаний студентов, сочетаемое с модульным принципом организации учебного процесса и рейтинговой системой оценки знаний по учебной дисциплине «Судебная медицина», обеспечивают высокий уровень усвоения учебного материала, последовательность и прочность его изучения.

Литература:

1. Бордовский, Т. А. Управление качеством образовательного процесса / Т. А. Бордовский, А. А. Нестеров, С. Ю. Трапицын. – СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2011. – 359 с.
2. Лищук, И. В. Использование информационных технологий в системе контроля знаний / И. В. Лищук // Вестн. Балт. федерал. ун-та им. И. Канта. – 2016. – № 4. – С. 82–89.
3. Милевич, А. С. К вопросу о современных технологиях контроля знаний студентов / А. С. Милевич // Соврем. проблемы науки и образования. – 2009. – № 6. – С. 61–64.
4. Рудинский, И. Д. Структурные основы тестологии / И. Д. Рудницкий. - М.: Горячая линия – Телеком, 2015. – 244 с.
5. Яблонский, М. Ф. Учебно-контрольные тесты по судебной медицине : учеб. пособие [Электронный ресурс] / М. Ф. Яблонский, А. М. Тетюев, А. А. Буйнов ; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Витеб. гос. мед. ун-т. – Витебск : ВГМУ, 2011. – 159 с.

УДК 616.43:378.1]:658.3

АДАПТИВНЫЙ КЕЙС-МЕНЕДЖМЕНТ В ПРЕПОДАВАНИИ ЭНДОКРИНОЛОГИИ

Янголенко В. В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Адаптивный кейс-менеджмент (Adaptive Case Management) – это технология, позволяющая гибко управлять процессом решения поставленной задачи (кейсом), в зависимости от развития ситуации. Термин адаптивный кейс-менеджмент (АСМ) был впервые предложен в 2010 году (Workflow Management Coalition). В современном мире АСМ применяются в различных сферах оказания услуг: юридических, управленческих, финансовых, медицинских. На наш взгляд, АСМ в медицинской практике - это процесс решения определенных и неопределенных задач в диагностике и лечении пациента, что применимо в преподавании различных дисциплин и, в частности, эндокринологии.

Определенные задачи – это типичная клиническая ситуация, когда известен диагноз, тактика оказания неотложной помощи или лечения, т.е. что делать в данной ситуации. Определенные задачи описаны в приказах, алгоритмах оказания помощи, протоколах лечения и обследования; должностных инструкциях, то есть – это часто повторяющиеся ситуации, для которых шаблон поведения описан.

Неопределенные задачи – это клинический случай не вписывающийся в шаблон стандартной ситуации, возникновение неопределенной ситуации (предварительный диагноз), когда необходимо анализировать, сопоставлять, принимать решения, делать выбор (сочетанная патология или коморбидный пациент), т.е. ситуация с высоким уровнем неопределенности. Таким образом, имеет место кейс-ситуация: деятельный процесс в ходе которого меняются подзадачи, имеются исполнители (студенты, врачи, консультанты). Результатом является «архивирование полученных данных» и конструирование шаблона сходных клинических ситуаций с возможностью их передачи, создается шаблон кейса, который может быть использован многократно, как основа для решения новых, похожих ситуаций, а АСМ – технология управления данным процессом.